

自動車業界の皆様、助成金・補助金を活用していますか？



無料診断のご案内

(自動車×助成金・補助金)

自社でもらえる助成金・補助金を知ることによって収益改善ができます！

厚生労働省管轄の助成金、経済産業省管轄の補助金をおすすめしています。
以下のテーマの実行でもらえます。知らないと申請できないため、損をしてしまいます。

人材採用

健康作り

雇用延長

キャリアアップ

働き方改革

育児介護

人材育成

設備投資

スキャンツール

評価・処遇

IT投資

事業承継

など多数。

ただし、助成金・補助金は種類が多い。。。

自社、社員の一人ひとりがどの助成金・補助金に該当するか調べるだけでも大変です。

<ケース1>

社員11人
販売整備業
キャリアアップ他で

315万円受給

<ケース2>

社員5人
整備販売業
働き方改革他で

260万円受給

<ケース3>

社員5人
整備販売業
事業承継で

500万円受給

<ケース4>

社員13人
整備钣金業
経営革新で

1,000万円受給

助成金・補助金がもらえるかどうか無料で診断いたします！

可能性の有無だけでも調べてみませんか？

STEP 1

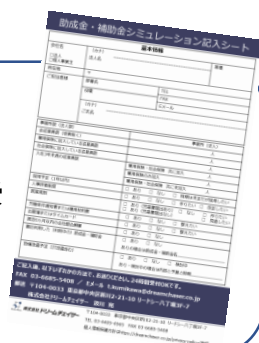
シミュレーションシート
に御社の情報を記入して
ください。

STEP 2

弊社宛に記入したシミュ
レーションシートを送付
してください。(FAX、
メール、郵送可)

STEP 3

いただいた情報から、受
給の可能性のある助成
金・補助金を調べます。
完了次第「簡易見積書」
をお返しいたします。



※助成金・補助金診断は助成金・補助金の受給を保証するものではありません。



株式会社 **ドリームチェイサー**

〒104-0033 東京都中央区新川2-21-10 リードシー八丁堀3F-7

TEL 03-4405-4565 FAX 03-6685-5408

助成金・補助金シミュレーション記入シート

基本情報

会社名 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	(カナ) 法人名 -----	業種
所在地	〒	
ご担当者様	部署名	TEL
	役職	FAX
		Eメール
	(カナ) ご氏名 -----	

事業所数（法人数）	事業所（法人）		
全従業員数（役員除く）	人		
雇用保険に加入している従業員数	人		
社会保険に加入している従業員数	人		
入社3年未満の従業員数	雇用保険・社会保険 共に加入	人	
	雇用保険のみ加入	人	
	雇用保険・社会保険 共に未加入	人	
採用予定（1年以内）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 時期は未定だが採用したい
人事評価制度	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 作りたい <input type="checkbox"/> 改定したい
就業規則	<input type="checkbox"/> あり（労基署届出あり）	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 作りたい <input type="checkbox"/> あり（労基署届出なし） <input type="checkbox"/> 見直したい
労働条件通知書または雇用契約書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 整えたい
出勤簿またはタイムカード	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 整えたい
過去6カ月以内の会社都合解雇	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
最近利用した（利用中の）助成金・補助金	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	ありの場合は助成金・補助金名_____
設備投資予定（IT投資含む）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 検討中 あり・検討中の場合は内容と予算と時期_____

ご記入後、以下いずれかの方法で、お送りください。24時間受付OKです。

FAX 03-6685-5408 / Eメール t.kumikawa@dreamchaser.co.jp

郵送 〒104-0033 東京都中央区新川2-21-10 リードシー八丁堀3F-7

株式会社ドリームチェイサー 汲川 宛